



Prefeitura do Município de Volta Redonda
Serviço Autônomo Hospitalar

DE: FARMÁCIA

PARA: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO – CPL

ASSUNTO: RESPOSTA TÉCNICA – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 174/2026 – SAH

PROCESSO Nº: VR-02.051.00001412/2026/SAH/HSJB | UASG: 927761

Prezados(as),

Por meio desta, informamos que foi realizada análise técnica referente ao **Pregão Eletrônico nº 174/2026**, que tem como objeto a aquisição de eletrólitos de uso hospitalar, conforme proposta apresentada pela empresa **BY MEDICAL EIRELI**, inscrita no CNPJ nº **20.319.809/0001-98**.

A análise considerou os critérios técnicos exigidos no edital, especialmente **princípio ativo, concentração, volume, apresentação farmacêutica, sistema de acondicionamento, fabricante, marca e compatibilidade com o item solicitado**.

Conclusão Técnica

A empresa **BY MEDICAL EIRELI** apresentou proposta referente ao seguinte item:

Item	Descrição	Quantidade	Marca/Fabricante	Registro MS/ANVISA	Conclusão
20	Manitol 20% – 250 mL, frasco em sistema fechado, adulto e pediátrico	4.000 frascos	Fresenius / Fresenius	100410122	Aprovado

O produto ofertado corresponde a **Manitol 20% – 250 mL, frasco em sistema fechado, para uso adulto e pediátrico**, atendendo à especificação constante no item 20 do Termo de Referência.

A proposta informa ainda **marca e fabricante Fresenius**, bem como o respectivo número de registro sanitário informado, sendo compatíveis, conforme os dados apresentados na proposta, com o produto ofertado.

Parecer Técnico

Diante do exposto, a **FARMÁCIA** manifesta **parecer técnico FAVORÁVEL à aceitação da proposta da empresa BY MEDICAL EIRELI para o ITEM 20**, considerando que o produto ofertado atende aos requisitos técnicos de **princípio ativo, concentração, volume, apresentação em frasco, sistema fechado e indicação para uso adulto e pediátrico** previstos no edital.

Ressalta-se que a presente manifestação se restringe à análise dos aspectos técnicos do produto e das informações apresentadas na proposta comercial.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Volta Redonda, na data da assinatura.



Documento assinado eletronicamente por **Graciele Fátima da Silva Medeiros**, **Coordenadora da Farmácia**, em 19/08/2026, às 15:57, conforme Art. 14, do Decreto Municipal 18.101/2023.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://voltaredonda.sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **02141367** e o código CRC **FFE478AE**.

Referência: Processo nº VR-02.051-00001412/2026

SEI nº 02141367

Rua Nossa Senhora das Graças, Nº235, Hospital São João Batista - Bairro São Geraldo, Volta Redonda/RJ, CEP 27253-610
Telefone: - www.hsjb.org.br